



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ**

**Campus Senador Helvídio Nunes de Barros, Rua Cícero Duarte, Nº 905 – Bairro Junco – 64.607-670 – Picos
Fone (89) 3422-4389 – Fax (89) 3422-4826**

**SELEÇÃO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO, CLASSE AUXILIAR, NÍVEL I, EM REGIME DE
TI-40H, PARA O CAMPUS SENADOR HELVÍDIO NUNES DE BARROS – PICOS – PIAUÍ, NA ÁREA DE
FUNDAMENTOS DO CUIDAR I**

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº _____

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ **CIDADE:** _____ **UF** ____

FILIAÇÃO: PAI _____

MÃE _____

ESTADO CIVIL: _____ **RG:** _____ **CPF:** _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

REQUERIMENTO

_____ Vem, mui respeitosamente,
requerer a V. Sa., que se digne autorizar inscrição na seleção pública para vaga de Professor Substituto,
Classe Auxiliar, Nível I, em Regime de TI-40h, na área de _____, nos
termos do edital publicado pela Universidade Federal do Piauí para seleção, concordando com as normas
constantes da Resolução 039/2008-CONSUN e suas alterações.

**N. Termos
P. Deferimento**

Picos-PI, ____ de fevereiro de 2017.

ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A)



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ**

**Campus Senador Helvídio Nunes de Barros, Rua Cícero Duarte, Nº 905 – Bairro Junco – 64.607-670 – Picos
Fone (89) 3422-4389 – Fax (89) 3422-4826**

**SELEÇÃO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO, CLASSE AUXILIAR, NÍVEL I, EM REGIME DE TI-40h,
PARA O CAMPUS SENADOR HELVÍDIO NUNES DE BARROS – PICOS – PIAUÍ, NA ÁREA DE
FUNDAMENTOS DO CUIDAR I**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

N. DE INSCRIÇÃO: _____

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ **CIDADE:** _____ **UF** _____

RG: _____ **CPF:** _____

Picos(PI), _____ de fevereiro de 2017.

Servidor que efetivou a inscrição



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ**

**Campus Senador Helvídio Nunes de Barros, Rua Cícero Duarte, Nº 905 – Bairro Junco – 64.607-670 – Picos
Fone (89) 3422-4389 – Fax (89) 3422-4826**

**SELEÇÃO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO, CLASSE AUXILIAR, NÍVEL I, EM REGIME DE TI-40h,
PARA O CAMPUS SENADOR HELVÍDIO NUNES DE BARROS – PICOS – PIAUÍ, NA ÁREA DE
FUNDAMENTOS DO CUIDAR I**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

N. DE INSCRIÇÃO: _____

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ **CIDADE:** _____ **UF** _____

RG: _____ **CPF:** _____

Picos(PI), _____ de fevereiro de 2017.

Servidor que efetivou a inscrição